



R.U.C.: 1104607765001

FACTURA

No. : 001-002-000000815

NUMERO DE AUTORIZACION

1212202301110460776500120010020000008150000000513

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-12-12T21:32:09-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1212202301110460776500120010020000008150000000513

ESCUDERO POMA PAVEL ALBERTO

Direccion Matriz: LOJA / LOJA / VALLE / VICENTE
DELGADO TAPIA SN Y AV. PABLO PALACIOS

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD : NO
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razon Social / Nombres y Apellidos:

CONSUMIDOR FINAL

Identificacion: 9999999999

Fecha Emision: 12/12/2023

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
524	1.000000	ASPIRINA ADVEFERX20 SOB		0.572000	0.00	0.57
952	2.000000	MIGRAFLASH CAPX10		0.556000	0.11	1.00
499	1.000000	TOTAL MAGNESIANO STRESSx24 SOB		2.350074	0.35	2.00
772	1.000000	KURADOR CAJX14GRX12		0.546667	0.05	0.50
1786	1.000000	FIVE PRESERVATIVOS X5		2.678571	0.45	2.23
2588	2.000000	TOMAS GRIPE		2.000000	0.00	4.00
850	1.000000	CLARITROMICINA 500MG TABx10		1.130000	0.23	0.90
159	1.000000	OMEPRAZOL 20MGX36		0.287500	0.12	0.18
832	1.000000	BUPREX FLASH 600MG COMX10		0.650000	0.05	0.60
2795	1.000000	BACTRICIDA FORTE TAB 960MG TAB X 20		0.350000	0.00	0.35
731	1.000000	CURAM TABx1000MGx14		1.250000	0.15	1.10
540	1.000000	BUSCAPINA COMPOSITUM NF TABX20		0.495000	0.05	0.46
1954	1.000000	JERINGAMEGAX3MLX21G		0.133929	0.00	0.13
2164	1.000000	NEUROBION DC AMPPREx25000x2ML		14.700000	1.76	12.94
1952	5.000000	JERINGABD INSULINAx1ML		0.178571	0.00	0.89
180	2.000000	ARADOS TAB 100MGx30		0.985667	0.39	1.58
1006	1.000000	TONWAS VIALESX10		2.250000	0.34	1.91
2545	1.000000	TAMPONESOB DIGI CAPL MEDIOx8		2.750000	0.00	2.75
945	20.000000	MAXI MATERNITY x 10 UNID		0.136000	0.00	2.72
407	3.000000	SINGRIPAL SOBX14 5GX30		0.600000	0.30	1.50
523	1.000000	APRONAX TABX550MGX20		0.540000	0.14	0.40
1786	1.000000	FIVE PRESERVATIVOS X5		2.678571	0.45	2.23
663	1.000000	RELAXVIT TABx20		0.390000	0.04	0.35
465	1.000000	MICARDIS 80MGx28TAB		1.164286	0.12	1.04
2400	1.000000	RECOLECTORES DE ORINA X1		0.223214	0.00	0.22
1445	1.000000	CAJA PARA MUESTRA DE HECES X1		0.133929	0.00	0.13
100	2.000000	AMPLIURINAFORTE CAPx50		0.320000	0.04	0.60
948	2.000000	MELOXICAM TABx15MGx10		0.600000	0.20	1.00
866	3.000000	COTRIBAC FORTE TABX10		0.350000	0.00	1.05
881	3.000000	DIAREX TABX10		0.300000	0.00	0.90
661	3.000000	PROXINA TABx20		0.246000	0.00	0.74

INFORMACION ADICIONAL :

SUBTOTAL 12%	7.85
SUBTOTAL 0%	39.13
SUBTOTAL NO objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	46.98
TOTAL Descuento	5.32

BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 6882				ICE		0.00
				IVA 12%		0.94
				VALOR TOTAL		47.92
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo		
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		47.92				